



แบบคำร้องขอมีสิทธิสอบ

วป.003

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมีสิทธิสอบ.....

เรียน ผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ.).....ชั้น.....เลขประจำตัว.....

มีเวลาเรียนไม่ถึง 80 % ของเวลาเรียนทั้งหมด และได้รับการพิจารณาหมดสิทธิ์สอบ

- ทุกรายวิชา รายวิชา
-
-

ทั้งนี้เพราะข้าพเจ้ามีเหตุจำเป็น คือ

ข้าพเจ้าได้มอบหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณา คือ ใบรับรองแพทย์ จำนวน.....ฉบับ

หลักฐานอื่น ๆ(ระบุ ใบลาป่วย.....ฉบับ ใบลาฝึก.....ฉบับ รวม.....ฉบับ

ลงชื่อ.....นักเรียน

ความเห็นผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครอง (ด.ช./ด.ญ.).....

เกี่ยวข้องเป็น.....ขอรับรองว่า.....

เบอร์โทรติดต่อผู้ปกครอง.....ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

บันทึกความเห็นงานปกครอง.....

- เห็นสมควร ไม่เห็นสมควร ลงชื่อ.....งานปกครอง

ความเห็นครูประจำวิชา

ที่	วิชา	ความเห็นครูประจำวิชา	ลงชื่อ

ความเห็นฝ่ายวิชาการ.....

เรียนเสนอเพื่อพิจารณา อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ

(นางปวันรัตน์ เสถียรกุลศักดิ์)

(ดร.ชกลร ต้นประภัสร์)